



অনাপত্তি সনদ (NOC)  
(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

ওয়েবসাইট: .....

স্মারক নং ২১০০ .....

তারিখঃ ২১ ০৬ ২০১৮

বিষয়ঃ জনাব. MST. NILUFA. AKTER পিতা/স্বামী MD. ENAMUL HAQUE  
এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব MST. NILUFA. AKTER FAMILY PLANNING OFFICE, SADAR CHUADANGA  
হারি/অহারি ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর.....), FAMILY WELFARE ASSISTANT

নিযুক্ত আছেন। তার পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এর সঙ্গে প্রেরণ করা হ'ল। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতোপূর্বে তার পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে/হয়নি এবং তার বিরুদ্ধে বিরূপ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানা : SHAK. PARA CHUADANGA

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : 1 8 1 2 3 1 1 1 0 6 7 7 7

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : 2 6 1 2 2 0 2 5

০৫। আবেদনকারীর পরিবারবর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের নীচে অপ্রাপ্তবয়স্ক সন্তানদের পাসপোর্ট করার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য):

ক্রমিক নং	নাম	সম্পর্ক (টিক দিন)	জন্ম তারিখ	জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন সনদ নম্বর
০১.	MD. ENAMUL HAQUE	স্বামী: <input checked="" type="checkbox"/> স্ত্রী: <input type="checkbox"/>	24-11-1961	2691650174950
০২.		পুত্র: <input type="checkbox"/> কন্যা: <input type="checkbox"/>		

০৬। আবেদনকারী/আবেদনকারীগণ বাংলাদেশের নাগরিক। তাকে/তাদেরকে পাসপোর্ট প্রদানে আপত্তি নাই।

০৭। অনাপত্তি সনদ (NOC) একবার ব্যবহারযোগ্য এবং ইস্যুর তারিখ হতে ০৬ (ছয়) মাস পর্যন্ত কার্যকর থাকবে।



এনওসি প্রদানকারী কর্মকর্তার  
নামসহ সীল।  
(মন্ত্রণালয়/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/  
বিভাগ/কর্পোরেশন  
এর প্রধান কর্মকর্তা/জেলার  
দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা)

NOC প্রদানকারী কর্মকর্তার  
স্বাক্ষর  
নাম  
পদবি  
টেলিফোন নম্বর  
ই-মেইল  
ওয়েবসাইট

ঃ .....  
ঃ .....  
ঃ .....  
ঃ .....  
ঃ .....  
ঃ .....  
ঃ .....

মোঃ মনিরুজ্জামান  
উপপরিচালক  
পরিবার পরিকল্পনা  
চুয়াডাঙ্গা।

প্রাপক  
পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক  
বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস,  
.....।